

RESERVA DE PLAZA DE BACHILLERATO**03.01****CURSO 2017-2018****SOLICITUD DE PLAZA DE BACHILLERATO**

Nombre y Apellidos del alumno/a _____

Fecha de Nacimiento del alumno/a _____ Lugar _____

Nombre del padre _____ Nombre de la madre _____

Domicilio de los padres: C/ _____ Nº _____ Piso _____

Código Postal _____ Población _____ Provincia _____

Teléfono casa _____ Teléfono trabajo _____

¿Tiene algún hermano en nuestro Colegio? _____ ¿En qué curso? _____

Nombre del Centro de donde procede _____

INFORMACIÓNMarca con una X la **Modalidad** de Bachillerato que deseas cursar.**CIENCIAS Y TECNOLOGÍA****HUMANIDADES Y C. SOCIALES**El coste del curso es de **3.050 €**, que se cobrará en diez mensualidades de **305 €**.Para formalizar la **reserva** de plaza debe ingresar la cantidad de **100 €** en la cuenta del Colegio Salesiano "San Miguel Arcángel", del Banco Popular Español, Pº de Extremadura, 101Código de cuenta: **ES53_0075-0294-44-0600007727**,La cantidad de 100 euros pagada como reserva **no podrá ser reclamada** por quienes voluntariamente renuncien a la plaza.Al firmar este documento de reserva de plaza el interesado/a **se compromete a cumplir con el pago del importe del curso en las mensualidades indicadas**. En caso de incumplimiento, el centro procederá a cancelar la matrícula del alumno, causando baja en el mismo.En su momento, **el Ministerio** publicará la **convocatoria de BECAS**, que podrán solicitar los interesados.*Firma del padre, o de la madre, o del tutor*

Madrid a _____ de _____ de 2017

Autorizo a publicar los datos personales recogidos en esta hoja acogiéndome al Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos y la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero. (Director Titular del Colegio Salesiano "San Miguel Arcángel").